



HOSPITAL Drº Nélio Mendonça

HOSPITAL dos Marmeleiros



SISTEMA DE CLASSIFICAÇÃO DE DOENTES SCD-E

Enfª Elisabete Reinolds

Funchal, 09 de Outubro 2020

OBJECTIVOS

- Relembrar conceitos sobre SCD/E
- Dar a conhecer os procedimentos do SCD/E, nos serviços classificadores
- Orientar os Enfermeiros para a execução de registos completos de acordo com o planeamento e a classificação

INDICE

- SCD/E
- QAI – Níveis de Dependência de cuidados
- Registos:
 - Folha de Apreciação Inicial
 - Escalas, Braden e Morse
 - Dados Antropométricos
 - Notas clínicas- Registos em texto livre

INDICE

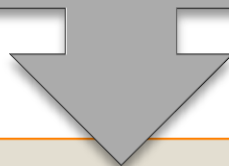
- Plano de cuidados
- ✓ Elaboração dos Focos/Diagnósticos
- Plano de Trabalho / optimização da coluna das Observações
- Registos

SCD - E



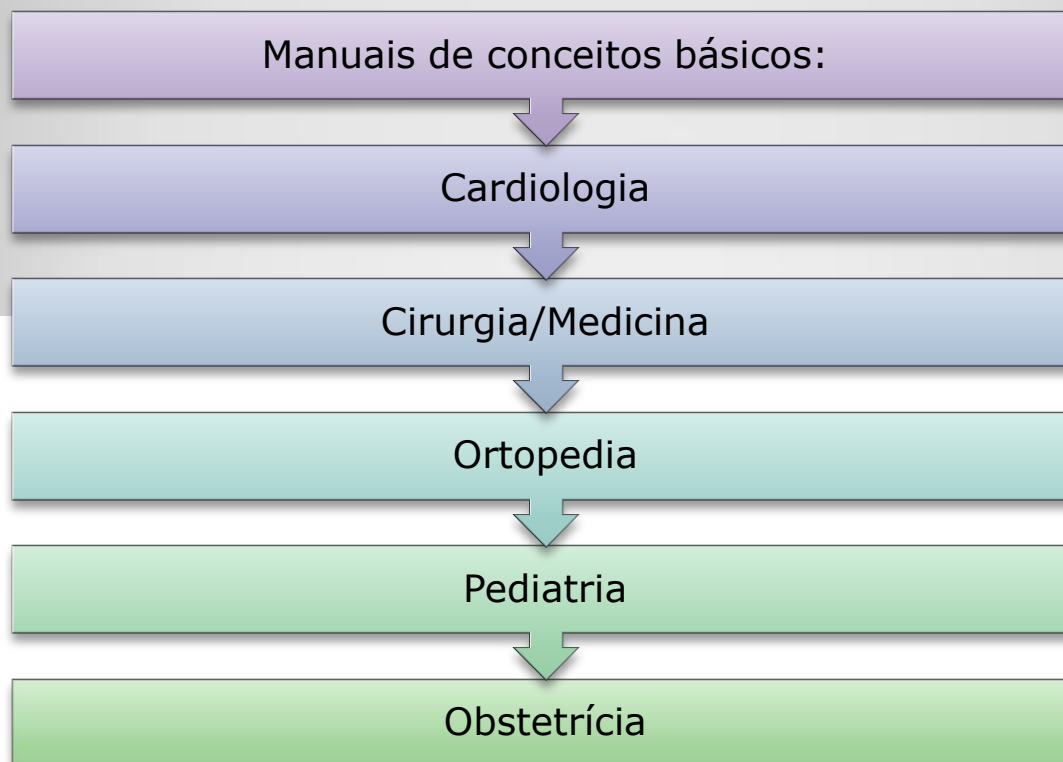
SISTEMA DE CLASSIFICAÇÃO DOS DOENTES:

Consiste na categorização de doentes por indicadores críticos de acordo com o nível de dependência dos cuidados de enfermagem



Instrumento de gestão de recursos e planeamento dos cuidados de enfermagem

SISTEMA DE CLASSIFICAÇÃO DOS DOENTES:





REGISTOS DE ENFERMAGEM

- **Dados de monitorização:** Sinais vitais, dados analíticos e outros
- **Dados antropométricos**
- **Escalas:**
 - **Braden:** Baixo risco e Alto risco: 2/2dias
 - **Morse:**
 - Alto risco (diário)
 - Risco Moderado (3/3dias) e
 - Baixo risco (7/7dias)

AVALIAÇÃO E PLANEAMENTO DE CUIDADOS

Acolhimento e elaboração do plano de cuidados

- Os registos na folha de Apreciação Inicial e planeamento de Cuidados são efectuados nas primeiras 24 h de internamento

REGISTOS DE ENFERMAGEM

PLANEAMENTO de CUIDADOS

- ✓ **De acordo com as necessidades do utente e em conformidade com os registos**
- ✓ **Diagnósticos em consonância com as intervenções / intervenções de acordo com o diagnóstico**

SCD – E

REGISTOS DE ENFERMAGEM

1ª CLASSIFICAÇÃO

- EVIDÊNCIA DE INICIO DE PLANO DE CUIDADOS
 - ✓ ACTIVIDADES DE VIDA
 - ✓ TRATAMENTOS
 - ✓ SINAIS VITAIS / OUTRAS AVALIAÇÕES
 - ✓ ACTIVIDADES DE APOIO E ENSINO...
 - MEDICAÇÃO
- ACOLHIMENTO E ELABORAÇÃO DE PLANOS

✓ 1ª CLASSIFICAÇÃO



ACOLHIMENTO

HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS

Independente / por Familiar

Planeamento - **FOCOS**

Ex: Cuidar da Higiene Pessoal

➤ *Supervisão do cuidar da higiene pessoal*

HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS

ASSISTIR

O Enfº lava até 54%
da superfície Corporal

- **Ajuda parcial**

- ✓ **Planeamento / Diagnóstico**

Ex: Capacidade comprometida para cuidar da Higiene pessoal

Dependência Parcial no cuidar da Higiene pessoal

Dependência parcial no Autocuidado Higiene Pessoal

➤ *Assistir no cuidar da higiene pessoal na cama/ chuveiro*

HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS

- **Ajuda Total**

ASSISTIR
CONTINUAMENTE

O Enfº lava mais que
54% da Superfície
Corporal

- ✓ **Planeamento / Diagnóstico / Foco**

Ex: Capacidade comprometida para cuidar da Higiene pessoal

Dependência Total no cuidar da Higiene pessoal

Dependência Total no Autocuidado Higiene Pessoal

➤ *Assistir continuamente no cuidar da higiene pessoal na cama/ chuveiro*

HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS

- **Ajuda total com cuidados especiais**

Indivíduo totalmente dependente e que necessita de cuidados com maior frequência e maior complexidade (ex: vômitos, secreções, múltiplas fracturas...),

-lavar a boca, posicionar, vestir, limpar, massajar

HIGIENE E CUIDADOS PESSOAIS



NUTRIÇÃO

- **Independente/ dieta Zero / por familiar**
- Planejamento – **FOCOS**
- Ex: Alimentar-se
 - *Monitorização da ingestão de alimentos*

NUTRIÇÃO

- **Ajuda parcial**

- ✓ **Planeamento / Diagnóstico**

- Ex: Capacidade comprometida para alimentar-se

- Dependência Parcial para alimentar-se

- Dependência parcial no Autocuidado Comer e Beber

- *Assistir a comer e beber*

NUTRIÇÃO

- **Ajuda total**

- ✓ **Planeamento / Diagnóstico / Foco**

- Ex: Capacidade comprometida para alimentar-se

- Dependência Total para alimentar-se

- Dependência Total no Autocuidado comer e beber

- *Dar refeição*

- *Assistir continuamente a alimentar-se*

NUTRIÇÃO

- **Alimentação por sonda**

✓ Planejamento / Diagnóstico / Foco

Ex: Capacidade comprometida para alimentar-se
Dependência Total para alimentar-se
Dependência Total no Autocuidado comer e beber

➤ *Alimentar por sonda gastrointestinal*

NUTRIÇÃO



MOVIMENTAÇÃO

- **Independente** - *Não necessita de planeamento.*

MOVIMENTAÇÃO

✓ **Independente com supervisão**

✓ **Planeamento / Diagnóstico**

Ex: Capacidade para andar comprometida

➤ *Supervisionar o Andar*

MOVIMENTAÇÃO

- **Ajuda Parcial**

- ✓ Planeamento / Diagnóstico

- ✓ Ex: Capacidade comprometida para a mobilidade
Dependência Parcial para a mobilidade na cama
Défice no autocuidado

- *Assistir a posicionar*

-

MOVIMENTAÇÃO

- **Ajuda total**

- ✓ Planejamento / Diagnóstico / Foco

- ✓ Ex: Capacidade comprometida para a mobilidade
Dependência Total para a mobilidade na cama

- *Posicionar cliente*

MOVIMENTAÇÃO

✓ **Actividades Assistidas**

✓ **Planeamento / Diagnóstico**

- ✓ **Ex:** Capacidade comprometida para executar o movimento corporal
- ✓ *Assistir na técnica do movimento articular activo*
- ✓ *Executar a técnica do movimento articular passivo*

MOVIMENTAÇÃO

❑ Posicionamentos e Transferências:

- ✓ Não podem coincidir na mesma hora as duas intervenções
- ✓ Se um doente fizer a transferência às 11h da manhã para a cadeira e se mantiver na mesma até à tarde, não pode haver registo de posicionamento na cama nesse intervalo

MOVIMENTAÇÃO



ELIMINAÇÃO

- **Independente**
 - Planejamento / Focos
 - Ex: Usar o sanitário
 - ✓ *Monitorização da eliminação urinária*
 - ✓ *Monitorização da eliminação intestinal*

ELIMINAÇÃO

- **Ajuda parcial**

✓ Planejamento / Diagnóstico

Ex:

Dependência Parcial para usar o sanitário

➤ *Assistir a usar o sanitário*

ELIMINAÇÃO

- **Ajuda total / incontinente /ostomizado**

✓ Planejamento / Diagnóstico / FOCO

Ex:

Dependência Total para usar o sanitário

➤ *Trocar a fralda*

ELIMINAÇÃO

- **Drenagem de urina**

- ✓ **Planeamento / Diagnóstico**

Ex:

Retenção urinaria actual

Risco de Infecção

➤ *De acordo com as orientações da PPCIRA*

ELIMINAÇÃO



MEDICAÇÃO

Medicamentos
administrados
pela mesma via
e à mesma hora,
contam só uma
vez

Medicamentos
administrados
pela mesma via e
a horas
diferentes, conta
cada
administração
uma vez

Medicamentos
administrados
por vias
diferentes e à
mesma hora,
conta cada via,
uma vez

MEDICAÇÃO

Medicamentos em SOS

A classificação é efectuada de acordo com a avaliação das últimas 24 horas, independentemente da via e hora de administração.

A medicação de toma única (agora), não contabiliza para o nível a classificar

MEDICAÇÃO

Via oral, sublingual, auricular, nasal, ocular, cutânea, transdermica, rectal, vaginal

- 1-2; 3-4 e ≥ 5 xdia

Via parentérica, IV-IM-SC

- 1-2; 3-4 e ≥ 5 xdia

MEDICAÇÃO

Hemoterapia / Medicação Intravenosa intermitente

- Necessita de componentes sanguíneos
- Medicação Intravenosa intermitente
Terapia de fluidos com duração variável entre 4-16h

MEDICAÇÃO INTRAVENOSA CONTINUA

**TERAPIA COM FLUIDOS COM DURAÇÃO
SUPERIOR A 16 HORAS:**

**Soroterapia, analgesia continua,
antibioterapia continua, DIB, PCA**

MEDICAÇÃO INTRAVENOSA CONTINUA

É necessário ter um registo de início e fim no plano de trabalho

Se não tiver em plano de trabalho tem que ter evidência em todos os turnos em registos abertos

Nutrição Parentérica

- Registos validados em plano de trabalho com início e fim

OXIGENOTERAPIA

- Registos validados em plano de trabalho com início e fim.
- Ou registos em diário clínico em todos os turnos

**OXIGENOTERAPIA – Necessita
de oxigénio através de
dispositivo respiratório**

Inaloterapia / Atmosfera Humida

- Registos validados em plano de trabalho com início e fim

MEDICAÇÃO



TRATAMENTOS

- Penso Simples / Penso pré-operatório
- Penso simples a várias lesões
- Penso com dreno ou dispositivo de drenagem
- Penso complexo
- Drenagem postural
- Aspiração de secreções
- Manutenção do dispositivo de drenagem
- Penso a lesão aberta

TRATAMENTOS

- Aparelho gessado
- Dispositivo de tração
- Irrigação 1x2x/ ≥ 3 x dia
- Irrigação de cavidade não natural /articulação
- Aplicação de ligaduras membro superior/Inferior
- Tricotomia
- Fototerapia
- Esvaziamento da mama
- Cuidados Perineais

TRATAMENTOS

- Plano de cuidados
- Os registos deverão evidenciar as características das feridas (escrever nas observações)

TRATAMENTOS



SINAIS VITAIS / OUTRAS AVALIAÇÕES

Sinais Vitais

Temperatura, pulso e
Respiração
1-4; ≥ 5 x dia

Pressão Sanguínea

1-2; 3-4; 5-8;
 ≥ 9 x dia

**Avaliação
Neurocirculatória /
Peso corporal /
Monitorização**

**Teste de sangue
capilar/ testes de
sangue
venoso/arterial**

**Teste de urina/
Saturação de
Oxigénio
/Telemetria cardíaca**

**Monitorização
cardíaca /Avaliação
Neurológica / Dor**

SINAIS VITAIS / OUTRAS AVALIAÇÕES

- Planeamento  FOCOS

✓ Sinal Vital

➤ *Monitorização da Temperatura corporal,
Frequência cardíaca, Pressão Arterial , Dor*

SINAIS VITAIS / OUTRAS AVALIAÇÕES



EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE



Apoio emocional especial

- Planeamento
 - Ex: Ansiedade actual
 - ✓ *Apoiar o cliente*
 - ✓ *Escutar o cliente*
- ✓ Validação em plano de trabalho
- ✓ Avaliação/resultado das intervenções



Observações

Vigiar e escutar, executar técnicas de relaxamento, apoiar, orientar, encorajar/Confortar o indivíduo e família

APOIO EMOCIONAL ESPECIAL

- Evidência nos registos dos resultados das intervenções
- As intervenções têm que demonstrar que são consumidoras de tempo ex. disponibilizei 10 m, para falar com o utente, mantive escuta activa, mantive relação de empatia

Individuo ficou mais calmo, choroso, ansioso, ouviu, disponibilizei tempo

ENSINO PROGRAMADO

Os diagnósticos deverão estar na área do Conhecimento

As intervenções deverão incluir:

- ❖ Instruir / ensinar / treinar em dias estipulados

Ensino Programado

- Planeamento
 - Ex: Conhecimento comprometido sobre a mobilidade
 - ✓ *Instruir a técnica de exercício muscular ou articular*
 - ✓ *Treinar a técnica de exercício muscular ou articular*
 - Falta de Conhecimento sobre o regime dietético
 - ✓ *Ensinar a adequar a ingestão nutricional*
 - Validação em plano de trabalho
 - ✓ Avaliação/resultado das intervenções

Individuo e/ou familiar que necessita de ensino específico quer no âmbito dos cuidados e saúde quer de estimulação ao autocuidado

DEFICIÊNCIA SENSORIAL

Não levantar diagnósticos de confusão mental num doente que é demente ou na qual não se irá evidenciar técnicas consumidoras de tempo

Nas barreiras à comunicação as intervenções deverão evidenciar técnicas consumidoras de tempo

Deficiência sensorial

- Planeamento

Ex: Comunicação comprometida

- ✓ *Adequar a comunicação*
- ✓ *Vigiar a comunicação*
- ✓ validação em plano de trabalho
- ✓ avaliação da eficácia / resultado das intervenções

Indivíduo que apresenta diminuição/ausência de visão e ou audição, desorientação no espaço e no tempo ou disfunção na expressão verbal, não compensados

Gerir medidas de segurança,
implementar códigos de comunicação
alternativos

INDIVIDUO ISOLADO / INDIVIDUO IMOBILIZADO

- ✓ Planeamento
 - ✓ Infecção actual
 - ✓ *Isolar o cliente (indivíduo)*
 - ✓ *Adequar a entidade ambiental*
 - ✓ *Gerir medidas de segurança*
-
- ✓ validação em plano de trabalho
 - ✓ avaliação da eficácia/resultado das intervenções

Necessita de permanecer em
isolamento individual ou colectivo

Utilizar as medidas específicas de
controlo de infecção

INDIVIDUO IMOBILIZADO

- Planeamento
 - ✓ Agitação actual
 - ✓ *Imobilizar o individuo (cliente)*
 - ✓ validação em plano de trabalho
 - ✓ Avaliação da eficácia/resultado das intervenções

Requer a utilização de técnicas de imobilização

Registos com o estado da pele nos locais de pressão e do compromisso neuro circulatório

AVALIAÇÃO E PLANEAMENTO DE CUIDADOS

Avaliação e actualização dos planos de cuidados

- Acolhimento e elaboração do plano de cuidados inicial (nas 1^a 24h)
- Avaliação e actualização do plano de cuidados (de acordo com as necessidades de cuidados e registos)

REGISTOS

- Todas as intervenções planeadas pelos vários turnos devem ter um registo (utilizar a coluna das observações por ex: urinou e descrever as características)
- Doentes que não têm potencial para recuperar nos autocuidados, os diagnósticos deverão ser elaborados a nível das *Dependências / Focos*
- Não existem diagnósticos para o autocuidado para crianças inferiores a 8 anos

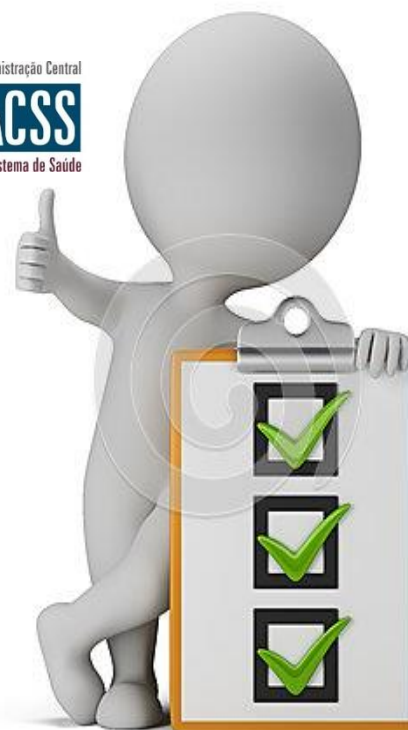
BIBLIOGRAFIA

- ❑ Manual do Sistema de Classificação de Doentes em Enfermagem
- ❑ Manuais de Conceitos Básicos
 - ✓ Cirurgia/Medicina
 - ✓ Cardiologia
 - ✓ Obstetrícia
 - ✓ Ortopedia
 - ✓ Pediatria





Administração Central
ACSS
do Sistema de Saúde



dreamstime.com